



แบบคำร้องขอสละสิทธิ์นักเรียนใหม่  
โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียนชั้น.....โปรแกรม.....ปีการศึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

ของ (นาย,น.ส.,ด.ช.,ด.ญ.).....

ชื่อ-สกุล บิดา.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียนในปีการศึกษาดังกล่าว เนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

ผู้ปกครอง

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

<p>๑. ฝ่ายวิชาการ</p> <p>( ) เห็นควรอนุมัติ</p> <p>( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	<p>๒. ผู้อำนวยการ</p> <p>( ) อนุมัติ</p> <p>( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>ผู้อำนวยการ</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>
--	---

โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง